

FAX 075-323-7123

立命館中学校・高等学校 教育後援会担当者 宛

2019年度 教育後援会 賛助会員 申込書

立命館中学校・高等学校教育後援会賛助会員として
賛助会員費（ ）口を振り込みます。（1口 5,000 円）

氏 名：

所 属： をお願いします。

清和会会員（ ）年3月卒

中学保護者（ ）年（ ）組

高校保護者（ ）年（ ）組

教職員

郵便番号：

住 所：

電話番号：

連絡事項：

【お申込みの流れ】

お申し込みを受けて、ご入金のご案内とお振込用紙をお送りさせていただきます。指定のお振込用紙でお振込みいただきますと、手数料がかかりません。